

лучить обратную связь.

При подготовке такой лекции, материал разбивается на логически завершенные части и продумываются проблемные задания и вопросы для слушателей.

В отдельных случаях проблемная лекция вызывает непонимание, сомнение в достоверности и обоснованности мнения, в стремлении сбить преподавателя с толку. В таком случае лекцию можно обратить в дискуссию и дать возможность слушателям актуализировать свой опыт по теме.

Лекция-диалог. Содержание подается через серию вопросов, на которые слушатель должен отвечать непосредственно в ходе лекции. К этому типу примыкает лекция с применением техники обратной связи.

Лекция-визуализация - ее применение связано, с одной стороны, с реализацией принципа проблемности, а с другой – с развитием принципа наглядности. В лекции-визуализации передача аудиоинформации сопровождается показом различных рисунков, структурно-логических схем, опорных конспектов, диаграмм.

Данный метод позволяет увеличить объем передаваемой информации за счет ее систематизации, концентрации и выделения наиболее значимых элементов.

Процесс визуализации лекционного материала, а также раскодирования его слушателями всегда порождает проблемную ситуацию, решение которой связано с анализом, синтезом, обобщением, развертыванием и свертыванием информации, то есть с операциями активной мыслительной деятельности.

Таким образом, организуя занятия со взрослыми в системе переподготовки, необходимо учитывать, что у слушателей имеется багаж знаний, опыта по изучаемым вопросам и у них появляется необходимость активно принимать участие в учебном процессе. Они имеют тенденцию связывать то, чему их учат с тем, что они уже знают.

В свою очередь, так как процесс обучения взрослого человека отличается использованием методик, направленных на активное взаимодействие преподавателя и слушателя, а так же на взаимодействие между слушателями, лекция в системе проблемного обучения должна быть направлена на поиск истины, в которой обучающийся должен стать активным участником, а не пассивным слушателем.

И самое главное взрослые учащиеся должны верить в компетентность преподавателя.

Литература:

1. Суворова, Н. Интерактивное обучение: Новые подходы / Н. Суворова. – М.: Роспедагентство, 2005. – 167 с.
2. Реутова, Е.А. Применение активных и интерактивных методов обучения в образовательном процессе ВУЗа. Методические указания / Е.А. Реутова. – Новосибирск: НГМУ, 2012. – 495 с.

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ, ПРОВИЗОРОВ-ИНТЕРНОВ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Шилова С.Д., Красовская С.В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск,
Республика Беларусь*

Сегодня вопросы демографической безопасности касаются многих стран мира и в первую очередь стран Европейского континента.

Вопросы демографической безопасности не теряют свою актуальность и в нашей стране. Несмотря на снижение темпов естественной убыли населения и даже прирост численности

населения страны - эти процессы пока нельзя отметить как стабильные и социально-демографическая структура будет продолжать испытывать деформации.

В этом аспекте демографическая политика должна сопровождаться наращиванием инвестиций в человеческий капитал с самого раннего возраста, главным образом, в здоровье, образование, всестороннее и гармоничное развитие детей.

Последние годы ознаменовались серьезными изменениями в развитии отечественного здравоохранения, о чем свидетельствуют стабильные позитивные изменения в снижении уровня младенческой, материнской смертности. Снижение основного статистического показателя деятельности системы здравоохранения объясняется внедрением в практическое здравоохранение и преподавание современных методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний профессорско-преподавательским составом клинических кафедр.

Современная инновационная модель развития здравоохранения предусматривает тесное взаимодействие системы здравоохранения и медицинской науки, планирование научных медицинских исследований в зависимости от потребностей здравоохранения, активное внедрение научных результатов в медицинскую практику, а также целенаправленную подготовку специалистов, способных обеспечить внедрение научных достижений.

В связи с проходящими преобразованиями, требуется новое осмысление всей системы образования, создание новых программ, усиливающих теоретическую и практическую подготовку обучающихся и отражающих последние достижения мировой медицины.

Одним из обязательных этапов подготовки будущих врачей-специалистов, провизоров является подготовка в интернатуре.

В соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» лица, претендующие на занятие должностей врачей-специалистов, провизоров должны пройти интернатуру, успешно сдать квалификационный экзамен с присвоением квалификации врача-специалиста, провизора.

С целью реализации поставленных задач под руководством Министерства здравоохранения Республики Беларусь разработаны и с августа 2018 г. вступили в силу планы и программы по специальностям интернатуры нового поколения.

Основной целью подготовки в интернатуре является формирование профессиональных компетенций специалиста для самостоятельной практической деятельности.

Функции подготовки в интернатуре реализуются через задачи организационно-методического обеспечения интернатуры, которые выступают в качестве неотъемлемого компонента подготовки в интернатуре: координация работы учреждения высшего медицинского, фармацевтического образования, комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, территориальных органов управления здравоохранением, территориальных органов государственного санитарного надзора, аптечных организаций, организаций здравоохранения; стимулирование развития творческого потенциала будущих медицинских, фармацевтических работников через исследовательскую деятельность.

Развитие рынка труда предполагает внедрение в процесс подготовки в интернатуре новых механизмов управления, в основу которых заложены принципы менеджмента качества, определенные концепцией всеобщего менеджмента качества и международными стандартами.

Подготовка в интернатуре в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – университет) осуществляется в соответствии со стандартом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» СТУ П 1.12-2017 «Организация и методическое обеспечение подготовки врачей в интернатуре».

Организационно-методическое обеспечение интернатуры в университете направлено на обеспечение удовлетворенности потребности отрасли в профессионально компетентных кадрах.

В целях повышения уровня знаний и формирования профессиональных навыков, будущих молодых специалистов, улучшения качества прохождения интернатуры приказом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» от 15 ноября 2017 г. № 610 «Об организации школы врача-интерна, провизора-интерна» организована Школа врача-интерна, провизора-интерна.

Одним из главных направлений работы Школы врача-интерна, провизора-интерна является необходимость усиления практического аспекта подготовки будущих врачей, провизоров при сохранении должного уровня теоретических знаний.

В рамках работы школы врача-интерна, провизора-интерна предусмотрено широкое внедрение элементов дистанционного и симуляционного обучения.

Начальным этапом является совершенствование теоретической подготовки. Реализуется через чтение лекций по актуальной тематике преподавателями университета, организацию дистанционных обучающих курсов в системе LMS Moodle.

Особое внимание уделяется проведению вебинаров по различной тематике. Такие формы работы создают условия для максимального участия врачей-интернов, провизоров-интернов в мероприятиях.

Так, в рамках работы Школы врача-интерна, провизора-интерна в 2017-2018 учебном году были проведены лекции, вебинары, дистанционный обучающий курс для врачей-интернов по специальностям «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Офтальмология», «Общая врачебная практика», «Педиатрия», «Неонатология».

Предусмотрены практические занятия в лаборатории практического обучения на симуляционном оборудовании. Это инструмент, позволяющий улучшить навыки коммуникации, командной работы, развить необходимые личностные и профессиональные качества, повысить безопасность и качество оказания медицинских услуг.

Преподаватели разрабатывают сценарии мастер-классов командного междисциплинарного взаимодействия с видеofиксацией и дальнейшим дебрифингом.

Применение элементов симуляционного обучения в процессе подготовки в интернатуре способствует формированию устойчивых клинических навыков врачей-интернов, провизоров-интернов.

Необходимо отметить, что симуляторы лаборатории практического обучения активно используется при проведении квалификационного экзамена интернатуры по специальностям «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Хирургия», «Детская хирургия», «Неонатология».

Результаты деятельности врача-интерна, провизора-интерна не могут быть эффективными, если отсутствует контроль и оценка со стороны ответственных за интернатуру университета. Правильная система контроля позволяет своевременно выявить проблемы в деятельности врача-интерна, провизора-интерна и скорректировать их.

Основные формы текущего контроля знаний: контроль за оформлением документов врача-интерна, провизора-интерна; контроль выполнения научно-исследовательской работы; дистанционный тестовый контроль знаний; контроль выполнения практических навыков на рабочем месте; итоговая аттестация в форме квалификационного экзамена.

Ответственные за интернатуру от университета и базы интернатуры ведут планомерную работу в течение срока прохождения интернатуры.

Врачи-интерны, провизоры-интерны 1 раз в квартал проходят дистанционный тестовый контроль знаний, что дает возможность оценить уровень подготовки в течение всего периода прохождения интернатуры.

Врачи-интерны, провизоры-интерны показали хорошие результаты сдачи квалификационного экзамена.

Университет ведет работу в направлении создания единой образовательной среды для врачей-интернов, провизоров-интернов, выпускников всех медицинских университетов Республики Беларусь.

Вместе с тем, существует необходимость создания открытой целостной электронной образовательной среды, которая явится важным фактором повышения качества образования и оказания соответствующей поддержки на уровне организаций здравоохранения и территориальных органов управления здравоохранением Республики Беларусь.

Таким образом, внедрение системы комплексного организационно-методического обеспечения позволяет адекватно реагировать на изменяющиеся требования практического здравоохранения.